

汶川 5-12 地震十周年纪念

——在汶川地震后做 OT 义工

澳大利亚作业治疗师 冯雪庭 Wendy



2008 年是我在澳大利亚作业治疗 (OT) 本科毕业后的第 4 年, 一直想回国帮忙和推广我们 OT 专业。通过香港复康会的贝老师, 我有了这次机会。先去香港见过几个 OT 前辈和参观他们的科室, 然后 9 月份到了成都华西医院开始了义工的第一站工作。地震伤员的种类是脑损伤, 脊椎损伤, 压伤, 骨折, 截肢。我在这里主要是调查伤员的轮椅需要 (因为有广东厂家捐赠一批轮椅), 比如大小和是否需要托肢器。其他的就是总体的作业治疗。因为我对这些受伤种类也不是很在行, 就靠贝老师给我的数据和其他同行的探讨。作业治疗是康复的一部分, 康复在中国也是刚刚起步, 我有做好心理准备和澳洲康复会有不同。克服了语音障碍 (一开始听不懂四川话) 和习惯问题 (一来是冬天, 二来是患者群不会每天洗澡, 三来也没有隐蔽性好的洗澡间), 我渐渐地步入状态。靠香港的方乃权博士的帮助, 给大家做了一个 ‘OT 在地震康复中的作用’ 演讲。还结交了几个同行朋友。

时间过得真快, 距离汶川地震已经一晃十年了。那年北京成功举办了奥运会。同年将近 7 万人死于地震, 37 万多人受伤, 还有一万多人失踪, 受到波及的人们就更多了。也在那一年海内外涌出了一批又一批医疗志愿者, 让中国人在康复方面有了一次突破性的认识和进步。我有幸成为志愿者之一。



2008 年底也是贝老师引荐，去了德阳参观刚刚建起来的德阳假肢康复中心，是香港红十字会，香港理工大学和德阳残联的合作项目。2009 年过完春节就去了那里工作几个月。那里从设备和管理上更像外国的康复机构，也有很多海外的专业人员



来轮流帮忙。有几次去周围灾区访问学校和住家，环境的艰苦还是很令人感叹的，对于作业治疗的跟进也是很有挑战的。很感恩那时和中心各部门的前辈学习了宝贵经验，对于我以后的工作生活都有帮助。总的来说这次义工经历我收获了很多。以下是我总结出来的一些看法和建议：

1、灾后康复需要长久性计划，不管是人力资源还是康复器具。比如有外来捐赠很高级的外国假肢，最初由外来假肢师和 PT OT 来帮忙安装使用和维护。可是过了一阵子这些外来资源没有了，伤者离开医院就没有办法很

好的维持使用。坏了自己可能修一部分，因为它太复杂而且没有中文说明书。没过多久可能就要被放弃，回归国产假肢，有心理落差和假肢的再适应。这样可能还不如一开始就用国产假肢。

2、中西方文化的不同，本是西方白人中产阶级的价值观，文化理念为基础的辅助医疗行业。在国外生活的这么多年和在国外学的 OT，我自然是完全按西方的准则来做。但是后来读了 OT 硕士和接触河川模式，我发觉有些准则不能照搬。比如不用那么要求华人需要独立做 ADL/生活，因为家人亲密度，孝顺的概念和家庭组合和西方不同。当然不是假设所有中国人都愿意给父母，兄弟姐妹，配偶，孩子和亲戚做免费照顾，这个度的拿捏就要每个个案具体分析。不要让家人负累，因为长期下来会有身体劳损和心理负担。也不要让伤员觉得自己没人管，因为被治疗师强调要自己独立。

3、继续中西文化的不同—配给辅助器材。我后来读到期刊香港 OT 去大陆时发现大陆的医生和康复治疗师好像不喜欢给伤员配器材，因为他们觉得是自己治疗不彻底，才需要器材去弥补，怕别人觉得他‘医术不够好’。这个在西方是不存在的，器材是有效的帮助伤员提高自理能力和生活质量的必备品，和‘医术’完全没关系。我不知道国内有多少百分百的医生治疗师会这么想，但我真的希望大家不要有这种观念。当然国内现阶段各种辅助器材也不像外国选择那么多，有时也是不知道有没有合适的或伤员能否承担器价格的问题。



4.心理咨询的专业人员真的是太需要了。很庆幸在德阳假肢康复中心有香港的 2 位心理学家作为我们团队的一员。个人觉得他们在为伤者疏导和发现问题方面是给了我们团队很好的帮助。国内急需培养合格的专业人员。

5.虽然在四川没有感觉伤员和家属像我想象的那样悲伤难过，但有些人还是比较消极的。因为社会制度，人文，福利政策等等不同，他们可能觉得自己的前途渺茫，尤其是双腿截肢的青年人中年人。当我用国外截肢的例子说来鼓励他们时，他们会觉得同样是双腿截肢，外国的医疗技术好，社会对残疾人接受度好等等，所以他们不可能和外国人一样有好的未来。有些点是真的，但我们还是想让他们积极一些才有更多可能。有的人分析亚洲人好像更注重自己是不是‘有用’，不想做‘废人’，对于家人和社会能不能有贡献。治疗师需要了解伤员的这些观点才好对症下药，毕竟‘作业’就是做有意义的事，提高人的自理能力、生产率和生活质量。

6.中国人的一些特色。中国人比较内敛，不会太喜形于色和不会轻易和治疗师聊很多家庭和内心问题。这对于肢

体和心理康复都有一定的阻碍。这可能也是为什么我看大家没有想象中那么悲伤。又或者四川人真的比较坚韧，乐观。我希望是后者。还有好多中国人的‘兴趣爱好’不是那么多，这对于 OT 来讲就比较难按他们的兴趣来选择用哪种作业。在这次的伤员里和这几年和国内治疗师谈话中发现年轻人还好，但是比较上年纪的患者，当问到平时喜欢做什么，他们都只是说看电视，听音乐。当然在地震伤员里可能有个解释就是大部分人都是打工或务农，没有时间和精力可以有兴趣爱好。这个也是可以理解的。当然，兴趣爱好可以后天再开发，但即使在德阳假肢康复中心我们有超过国内水平的器材和 OT 所需的材料，我当时还是觉得我们的材料不够。在锻炼上肢力量和关节活动度角度讲，我鼓励大家做些手工艺品。可是我能买到的材料都偏向于小女生的折纸剪纸，画画，塑料瓶和小东西的变废为宝。这些对于男性患者来说是没有吸引力的。希望有条件的科室可以增加一些对于男性和老人比较适合的材料来当治疗中介，比如简单的木工铁工，园艺，练习打字，书法，修理物件等等。



(冯雪庭)